Psoriasis atypico ? (Notas de Hospital)

pelo

Prof. ULYSSES NONOHAY

Cathedratico de clinica dermatologica e syphiligraphica

No dia 1º do corrente mez de Junho appareceu no Consultorio da Santa Casa J. de M. F., de 19 annos de edade, côr morena, solteiro, cuidador de cavallos, natural de Porto Alegre e aqui residente.

Tem pae e trez irmãos vivos e fortes: a mãe morta, ignorando de que.

Nehum dos antecedentes ou collateraes soffre de molestia de pelle.

Elle mesmo até então nada sentira, quando começou a notar que a pelle, desde seis mezes e succesivamente ia se recobrindo d'aquelles elementos e tomando em certas partes aquella côr extranha.

Resolveu por isso procurar o Consultorio onde está registado sob o numero 84.

De compleição normal, antes robusta, nada chama a attenção na sua facies, salvo um abundante, sinão excessivo, desenvolvimento dos pellos da cabeça, contrastando com o glabro da face, e um pescoço *grosso*.

Leve tremor das extremidades, quando extendidas.

Altura mediana; apparelho genital normal.

A dermatose dá um tom extranho á physionomia, pois toda a face é d'ella attingida.

Na fronte estreita se notam pequenas papulas cobertas levemente de escamas escuras, puxando à côr do cobre velho, irregularmente disseminadas, salvo na região superciliar em que apresentam uma dispoção linear.

Sob as palpebras, quer á direita, quer á esquerda, bem como nas maçãs e em todo o resto da face a erupção se accentúa, então sob a fórma de placas e apresentando aquella côr de cobre que domina toda a physionomia da dermatose nesta região.

Estas placas são formadas de papulas, de que algumas se apresentam recobertas de escamas brancas, destacando-se difficilmente e sem o signal de Anspitz.

Em pequenas porções, a pelle normal se distingue como ilhotes, intensificando assim a physionomia da dermatose.

No dorso do nariz se vê tambem uma placa, com a mesma côr, apresentando ás vezes tambem escamas semelhantes ás já descriptas.

No labio superior se notam papulas e

ilhotes de pelle sã; no labio inferior as papulas são mais abundantes.

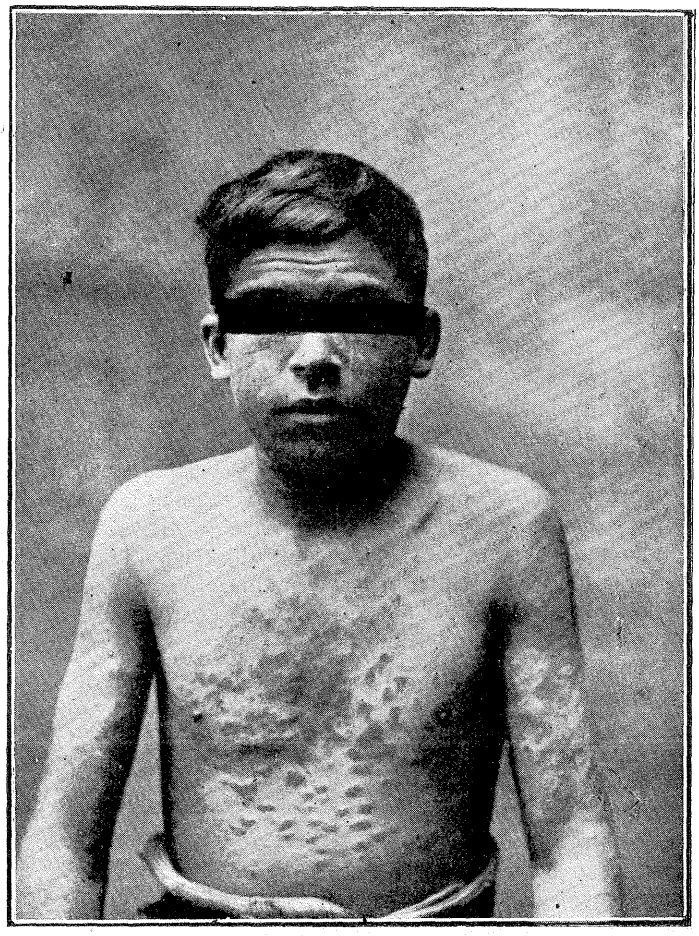
A parte mucosa de ambos é, porém, de uma côr arroxeada e apresenta escamas brancas, pityriasicas.

No queixo a dermatose se vê com o caracter papulo escamoso, sendo que aquellas elevações são de maior volume.

assim: no labio superior não se avista o mais leve pello; na barba nota-se uma penugem alourada.

Na região do hombro a pelle é sã anteriormente; posteriormente, porem ha cinco ou seis papulas de regular volume e cobertas de escamas brancas.

Em todo o braço, e com predominancia



As placas separadas por tegumento são e sempre conservando a mesma côr se extendem a toda a região da barba e submaxillar onde chegam a attingir uma largura de 2 a 3 cms.

O doente é glabro e diz que sempre foi

no cotovello, a erupção se prolonga, sob a fórma de papulas enormes e recobertas de escamas brancas.

No cotovello existe uma placa nestas condições, ulcerada na sua parte inferior e recoberta de uma crosta de côr amarelada.

Na mão a erupção continúa na face dorsal com o mesmo aspecto, salvo nos dedos em que parece ter havido perda de epiderme.

As unhas são sãs.

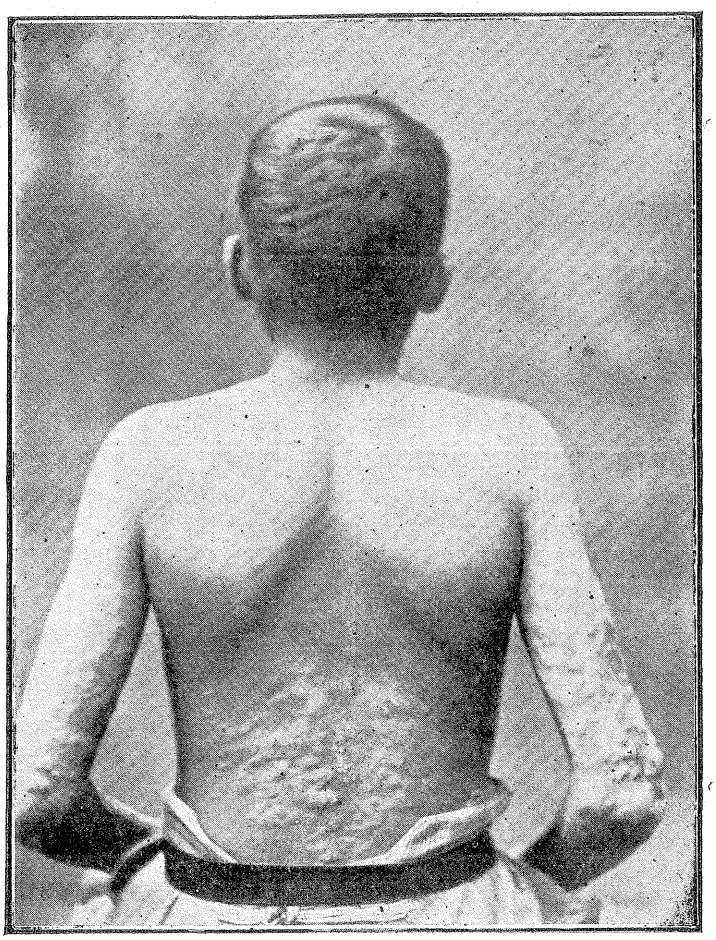
Na face palmar se vêm escamas cobrindo papulas de um roseo-vivo.

O braço direito apresenta erupção semelhante, sendo que a ulceração do cotovelo está descoberta, sem cresta; e tem um fundo roseo e humido, fórma linear e bordos a pique.

Na parte anterior do thorax a dermatose é mais accentuada ao nivel da região peitoral; na parte posterior ao nivel das vertebras dorsaes.

Depois ainda a dermatose existe, sob caracter francamente psoriasico no sulco inter-gluteo, no terço inferior da perna, faces dorsal e plantar dos pés.

Não ha phenomenos subjectivos e o estado dos diversos orgãos é normal.



A reacção de Wassermann foi negativa.

Parece que o diagnostico de *Psoriasis atypico*, *Parapsoriasis de Brocq*, *Parakeratosis variegata de Unna*, *ou Dermatite pso-*

riasiforme nodular de Juliusberg é o que mais facilmente se defende, salvo outro parecer de doutos.

Dependendo tão directamente de um sentido, qual seja o da visão, é natural que a diagnose das dermatoses seja cheia de difficuldades e sempre sujeita a caução.

Fóra dlahi é interessante archivar este caso, dado o desafio com que até hoje o capitulo dos Psoriasis, como de tantas outras dermatoses, vem fazendo á precisão scientifica?

Depende de perturbações funccionaes das glandulas endo-crinicas? Devemos buscar sua pathogenia no sangue ou nos nervos?

Nada se sabe.

Nestas condições vejamos si o futuro confirma a segunda hypothese, pois o estudo das grandulas ainda promette muito á medicina,

Além d'isso, no caso, tem o merito de ser moderna o que já é muito numa sciencia em formação, como aquella que cultivamos...